

*Hinweis:* Dieses Formular kann auch per Mail an [sg.promotionen@uk-halle.de](mailto:sg.promotionen@uk-halle.de) eingereicht werden

## Angaben zur/zum Promovierenden

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

## Gutachternvorschläge

zur Antragstellung auf Eröffnung eines Promotionsverfahrens gemäß Promotionsordnung vom 8. Dezember 2015

Es sind 2 Gutachternvorschläge nötig, wir empfehlen allerdings zusätzlich 1-2 Reservenvorschläge zu benennen:

- alle Gutachter\*innen müssen mind. habilitiert sein
- mindestens ein\*e Gutachter\*in **muss** ordentlich berufene\*r Professor\*in sein
- maximal ein\*e Gutachter\*in darf der Medizinischen Fakultät (MF) Halle angehören
- Erst- und/oder Zweitbetreuer\*in sind als Gutachter\*in **nicht zugelassen**

Titel, Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Einrichtung: \_\_\_\_\_

### 1. Vorschlag (MF od. extern)

Anschrift: (Straße, PLZ, Ort) \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Einverständnis zur Erstellung liegt vor?  ja /  nein

Titel, Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Einrichtung: \_\_\_\_\_

### 2. Vorschlag (extern)

Anschrift: (Straße, PLZ, Ort) \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Einverständnis zur Erstellung liegt vor?  ja /  nein

Titel, Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Einrichtung: \_\_\_\_\_

### Reserve: (MF od. extern)

Anschrift: (Straße, PLZ, Ort) \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Einverständnis zur Erstellung liegt vor?  ja /  nein

Titel, Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Einrichtung: \_\_\_\_\_

### Reserve: (extern)

Anschrift: (Straße, PLZ, Ort) \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Einverständnis zur Erstellung liegt vor?  ja /  nein

(1) Die Zustimmungen der o.g. Hochschullehrerinnen bzw. Hochschullehrer zur Erstellung der Gutachter wurden im Vorfeld eingeholt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift & Einrichtungsstempel Betreuer\*in